



Enfermería Global

ISSN 1695-6141

Revista electrónica trimestral de Enfermería

Nº 30

Abril 2013

www.um.es/eglobal/

ADMINISTRACIÓN - GESTIÓN - CALIDAD

Calidad de vida de los profesionales en un centro quirúrgico

Qualidade de vida de profissionais em um centro cirúrgico

Quality of life of professionals in a surgical center

*Fernandes Stumm, Eniva Miladi **De Mattos Nogueira, Gabriela
 Kirchner, Rosane Maria *Guido, Laura de Acevedo *****Ubessi,
 Liamara Denise

*Master en Administración. Doctoranda en Enfermería por la UNIFESP. Profesora Departamento de Ciencias de la Vida de la Universidad Regional del Noroeste del Estado de Rio Grande do Sul. E-mail:

eniva@unijui.edu.br **Enfermera, especialista, Hospital de Caridade de Palmeira das Missões/RS.

***Licenciada en Matemáticas por la UFRGS, Doctora en Ingeniería Eléctrica por la PUC/RJ. Profesora Departamento de Zootecnia y Ciencias Biológicas del Centro de Educación Superior Norte RS/Universidad Federal de Santa Maria (UFSM), campus Palmeira das Missões/RS, Brasil.

****Doctora en Enfermería por la EEUSP, Profesora, Departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad Federal de Santa Maria (UFSM), campus Santa Maria/RS, Brasil.*****Psicóloga, enfermera, sanitaria, mestranda en Educación en las Ciencias por la UNIJUÍ, profesora sustituta en el Departamento de Ciencias de la Salud, Centro de Educación Superior Norte RS/Universidad Federal de Santa Maria (UFSM), campus Palmeira das Missões/RS, Brasil.

Palabras clave: calidad de vida; profesional de salud; centro quirúrgico hospitalario

Palavras chave: Qualidade de vida; Profissional de saúde; Centro cirúrgico hospitalar

Keywords: Quality of life; Professional health; Center surgical hospital

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la calidad de vida (CDV) del equipo de salud que trabaja en un centro quirúrgico en un hospital general en la región noroeste de Rio Grande do Sul, y relacionarla con las variables demográficas.

Método: Es cuantitativo, descriptivo, transversal. Para recolectar los datos se utilizó el WHOQOL - BREF y datos demográficos de 21 profesionales.

Resultados: Participación de 21 profesionales, 52,4% especialistas, 57,1% son mujeres, el 85,7% casados, con hijos, el 57,1% de 30 a 50 años incompletos de edad, el 42,9% tenían 50 años o más, 66,

6% trabaja 15 o más años en la profesión, el 57,1% optó por el centro de la cirugía, el 71,4% sin exclusividad. En los cuatro dominios del WHOQOL-BREF, el promedio obtenido fue: el físico 77,21, el psíquico 72,03, Relaciones Sociales el 71,43 y Medio Ambiente, el 65,3.

Conclusión: Entrevistados evalúan la calidad de vida como "buena" o "muy buena" y "satisfecho" con su salud, independientemente de la edad y el sexo.

RESUMO

Objetivo: Avaliar a qualidade de vida (QV) da equipe de saúde que atua em um centro cirúrgico de um hospital geral da região noroeste do Rio Grande do Sul e relacioná-la a variáveis sócio-demográficas.

Método: Estudo transversal, descritivo, quantitativo. Dados coletados por questionário e WHOQOL – BREF.

Resultados: Participaram 21 profissionais, 52,4% especialistas; 57,1% é mulher, 85,7% casada, com filhos, 57,1% com 30 a 50 anos incompletas de idade, 42,9% 50 anos ou mais; 66,6% atuam 15 anos ou mais na profissão, 57,1% optou por centro cirúrgico, 71,4% sem exclusividade. Nos quatro domínios do WHOQOL-BREF, o Físico obteve média 77,21, o Psíquico 72,03, Relações Sociais 71,43 e Meio Ambiente, 65,3.

Conclusão: pesquisados avaliam qualidade de vida como "boa" ou "muito boa", e "satisfeitos" com sua saúde, independente da idade e sexo.

ABSTRACT

Objective: To assess the quality of life (QOL) of the health team that works in a surgical center in a general hospital in the northwestern region of Rio Grande do Sul, and relate it to demographic variables.

Methods: It is a cross-sectional, descriptive and quantitative study. Data collected by questionnaire and the WHOQOL – BREF.

Results: 21 professionals, 52.4% specialists, 57.1% are female, 85.7% married, with children, 57.1% with 30 to 50 years old incomplete, 42.9% were 50 years or more; 66.6% work 15 or more years in the profession, 57.1% opted for the surgery center, 71.4% non-exclusivity. In the four domains of WHOQOL-BREF, the average gained 77.21 Physical, the Psychic 72.03, 71.43 Social Relations and Environment, 65.3.

Conclusion: researched assess quality of life as "good" or "very good" and "satisfied" with their health, regardless of age and sex.

INTRODUCCIÓN

El centro quirúrgico (CQ) es una unidad asistencial que comprende un área específica, con profesionales debidamente preparados para la realización de procedimientos anestésicos y quirúrgicos, electivos, de urgencia y emergencia, para proporcionar atención cualificada a los pacientes, con minimización de los riesgos inherentes a los mismos.

Es una unidad compleja, de circulación restringida, en la que el equipo se depara con diversas situaciones que pueden ser percibidas como estresantes y que requieren alto grado de responsabilidad en situaciones que exigen rapidez y precisión, al mismo tiempo que calma y responsabilidad⁽¹⁾.

Las relaciones interpersonales entre profesionales, pacientes y familia, pueden desencadenar conflictos en la unidad, consecuencia del desgaste emocional⁽²⁾. La cirugía en sí es un acontecimiento estresante para todos los involucrados y puede

repercutir negativamente en la calidad de vida de los profesionales responsables de la asistencia y, en este contexto, la familia deposita toda su confianza en ellos y espera el éxito del procedimiento.

En el CQ hay conflicto entre burocracia y asistencia. Así, la demanda de actividades burocráticas y administrativas es intensa en la unidad y exige del enfermero mucho tiempo. La calidad de la asistencia al paciente en el preoperatorio interfiere en los resultados del procedimiento realizado⁽³⁾. De ahí la importancia de intentar comprender la complejidad que envuelve la actuación de los profesionales de la salud en esa unidad. En el centro quirúrgico son varios los conflictos que integran el día a día de los profesionales y son desencadenados tanto por acciones activas, en que se hace o se imposibilita algo, como por acciones pasivas, que incluyen permisión u omisión. Por ello, independientemente del tipo de acción, siempre acontece algo⁽⁴⁾. Las autoras señalan que los conflictos en este ambiente ocurren con mayor frecuencia entre enfermeros y médicos y que los principales motivos son: falta de infraestructura de las instituciones para atender la demanda, falta de respeto y error del equipo.

Las diferentes situaciones de trabajo, asociadas a los conflictos y a los sentimientos, comprometen el desempeño productivo y el equilibrio físico y emocional de los profesionales en centro quirúrgico⁽⁵⁾. De este modo, el estrés es un riesgo laboral para los trabajadores del área de la salud, de ahí la importancia de ser reconocido precozmente⁽⁶⁾.

El estrés es una reacción normal del organismo esencial para la supervivencia del ser humano⁽⁷⁾. Las respuestas del individuo al estrés ocurren de manera diferenciada y dependen de las percepciones de cada uno sobre el fenómeno vivenciado⁽⁸⁾. En lo que se refiere al estrés ocupacional, este está determinado por la percepción que el trabajador tiene de las exigencias existentes en el ambiente de trabajo y por su destreza para enfrentarlas, con repercusiones en su calidad de vida (CV)⁽⁹⁾.

La Organización Mundial de la Salud define calidad de vida como “la percepción del individuo de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y sistema de valores en los que vive y en relación a sus objetivos, expectativas, patrones y preocupaciones”^(10: 1045). Es un concepto abstracto, subjetivo y multidimensional, abarca varios aspectos de la vida humana: salud física y psicológica, nivel de independencia, relaciones sociales y medio ambiente. La CV posee una relación directa con el bienestar de la persona⁽¹¹⁾.

Los profesionales en centro cirúrgico se encuentran, frecuentemente, con exceso de actividades, lo que los obliga a permanecer en el ambiente de trabajo más tiempo y puede predisponer a conflictos, estrés, con repercusiones en su calidad de vida. Basándonos en lo expuesto, el presente estudio tiene por objetivo *“Evaluar la calidad de vida (CV) del equipo de salud que actúa en un centro quirúrgico de un hospital general de la región noroeste del estado de Rio Grande do Sul, así como relacionarla con las variables sociodemográficas”*.

MÉTODOS

Se trata de un estudio transversal, descriptivo, de abordaje cuantitativo. La colecta de datos se realizó en el Centro Quirúrgico del Hospital de Caridade, en la ciudad de

Palmeira das Missões, en Rio Grande do Sul. Fueron estudiados 21 profesionales de salud que actúan en la referida unidad.

El hospital atiende en turno de 30.000 personas anualmente y el centro quirúrgico comprende seis salas quirúrgicas en las que se realizan, de media, ocho cirugías diarias, de carácter electivo, urgente y emergente. En el centro quirúrgico del referido hospital trabajan 23 profesionales de salud y todos fueron invitados a participar del estudio. De estos, dos no participaron, uno por estar de vacaciones en el periodo de colecta de datos y otro alegó no tener tiempo. Los demás (21) aceptaron participar: un enfermero, 10 técnicos de enfermería, 10 cirujanos y dos anestesiistas.

Por tratarse de una investigación que involucra personas, se observaron todos los preceptos éticos, conforme Resolución 196/96 del Consejo Nacional de Salud⁽¹²⁾. La colecta de datos se inició tras el envío y aprobación del proyecto de investigación por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Regional do Noroeste del estado de Rio Grande do Sul/Unijuí, bajo Parecer Consustanciado nº. 082/2010.

La colecta de datos tuvo lugar de 15/03/2010 a 15/04/2010, en la que se buscó la identificación de los profesionales (edad; sexo; estado civil; hijos) y de aspectos relacionados con su trabajo como: profesión; grado de escolaridad; antigüedad; tiempo de trabajo en el Hospital de Caridade de Palmeira das Missões; tipo de trabajo; tiempo de trabajo en CQ; opción por trabajar en CQ. Se utilizó el WHOQOL – bref, versión en portugués abreviada de la escala para evaluación de la calidad de vida⁽¹³⁾. El referido instrumento incluye 26 preguntas, divididas en cuatro dominios: Físico, Psicológico, Relaciones Sociales y Medio Ambiente. Cada faceta está representada por una cuestión, haciendo un total de 24 cuestiones más 2 cuestiones generales sobre calidad de vida.

Las respuestas de los profesionales investigados se presentan en una escala tipo Likert, de 1 a 5, y en cuatro categorías, que dependen del tipo de pregunta: Intensidad (nada - extremadamente), Capacidad (nada – completamente), Frecuencia (nunca – siempre), Evaluación (muy insatisfecho – muy satisfecho, por ejemplo)⁽¹³⁾.

Para el análisis y presentación de los datos se utilizaron tablas y medidas descriptivas (media, desviación estándar y coeficiente de variación), para favorecer la interpretación del lector. El “software” estadístico utilizado fue el SPSS.

Se organizaron clasificaciones de frecuencia y se observaron al mismo tiempo dos variables comprometidas en el estudio, o sea, se dispusieron en tablas cruzadas, para favorecer la observación con claridad y facilitar la relación entre las variables estudiadas.

RESULTADOS

Se considera importante, inicialmente, una breve caracterización de los profesionales investigados. 57,1% son mujeres, 57,1% con 30 a 50 años incompletas de edad y 42,9% con 50 años o más, la mayoría casada (85,7%) y todos con hijos.

Se constata que los porcentajes de profesionales de enfermería y médicos investigados son aproximados, de 52,4 y 47,6%, respectivamente. En cuanto a la escolaridad, se evidencia que 52,4% de ellos son especialistas y 47,6% cursaron enseñanza media.

En lo que se refiere a la antigüedad, 4,8% tiene menos de 5 años, 28,5% de 5 a 14 años, con prevalencia de los que poseen 15 años o más (66,6%). En cuanto a la actividad profesional de los investigados, 9,6% tiene menos de 5 años, 33,3% de 5 a 14 años, concentrándose en los profesionales en la faja de edad de 15 años o más, con porcentaje de 57,2%. En lo que se refiere a la actividad en CQ, la mayoría está más de 10 años (71,4%), seguido de uno a cinco años incompletos (14,3%).

Con relación a la dedicación de los profesionales en el hospital, más del 70% de ellos trabaja sin exclusividad y 57,1% afirmaron que optaron por trabajar en CQ.

Los profesionales investigados, al ser preguntados por la forma como evalúan su calidad de vida, la mayoría (76,2%) respondió que la considera “buena”, 19% “muy buena” y los demás se mantuvieron neutros, o sea, la evaluaron como “ni mala, ni buena”. Los mismos profesionales se posicionaron de la siguiente manera, en relación a la evaluación de su salud: 61,9% respondieron que están “satisfechos”, 23,8% “muy satisfechos”, 9,5% “insatisfechos” y los demás se mantuvieron neutros, “ni satisfechos, ni insatisfechos”.

En la Tabla I consta la media de los escores obtenidos en cada dominio de la calidad de vida, evaluado por el instrumento WHOQOL-BREF. En ella se observa que la media varió de 65,03 á 77,21 y la mayor variación ocurrió en el Dominio Medio Ambiente (CV=30,46%) y la menor en los Dominios Físico (CV=24,23%) y de Relaciones Sociales (CV=24,91%).

Tabla 1. Medidas descriptivas de los escores de evaluación de la calidad de vida de los profesionales de la salud - Centro Quirúrgico del Hospital de Caridade de Palmeira das Missoes -RS- Abril/2010 CV=Coefficiente de variación.

Domínios do WHOQOL-BREF	n	Mínimo	Máximo	Mediana	Desvio Standar	CV
Físico	2 1	25	100	77,21	18,71	24,2 3
Psíquico	2 1	0	100	72,03	19,94	27,6 8
Relaciones sociales	2 1	25	100	71,43	17,79	24,9 1
Medio ambiente	2 1	0	100	65,03	19,81	30,4 6

Secuencialmente, la Tabla II presenta resultados del cruce de las variables “evaluación de la calidad de vida y de la salud” conforme el “sexo” de los profesionales integrantes de la investigación. En esta se evidencia que los porcentajes referentes a la evaluación de la CV como buena divergen entre los sexos, así, del porcentaje de mujeres del estudio (57,1%), casi la totalidad, 52,4%, evalúa su CV como “buena”, en tanto que del 42,9% del sexo masculino, 23,8% de los hombres la evalúan de esa forma. En la evaluación de la CV como “muy buena”, la situación se invierte, o sea, los hombres presentan porcentaje mayor que las mujeres.

También en relación a los datos contenidos en la Tabla II, se verifica que las mujeres, en su totalidad, respondieron que se sentían “satisfechas” con la salud, mientras que los hombres, del total de 42,9%, 9,6% están “insatisfechos” o son indiferentes y los demás (33,3%) se sienten “satisfechos” o “muy satisfechos”.

Tabla II. Evaluación de la calidad de vida y de la salud conforme el sexo del profesional de salud - Centro Quirúrgico del Hospital de Caridade de Palmeira das Missões - RS Abril / 2010

Evaluación		Feminino n(%)	Masculino n(%)	Total n(%)
Calidad de vida	Ni mala, ni buena	-	1(4,8)	1(4,8)
	Buena	11(52,4)	5(23,8)	16(76,2)
	Muy buena	1(4,8)	3(14,3)	4(19,0)
Salud	Insatisfecho	1(4,8)	1(4,8)	2(9,5)
	Ni satisfecho, ni insatisfecho	-	1(4,8)	1(4,8)
	Satisfecho	10(47,6)	3(14,3)	13(61,9)
	Muy satisfecho	1(4,8)	4(19,0)	5(23,8)
Total		12(57,1)	9(42,9)	21(100)

En la Tabla III se describen las relaciones de las mismas variables presentadas en la Tabla II, pero según la edad de los profesionales investigados. La misma muestra que casi la totalidad (95,2%) de los entrevistados, independientemente de la edad, evalúan su CV como “buena” y se sienten “satisfechos” con su salud (85,7%).

Tabla III. Evaluación de la calidad de vida y de la salud conforme a la edad del profesional de salud - Centro Quirúrgico del Hospital de Caridade de Palmeira das Missões- RS- Abril /2010

Evaluación		Idade em anos			Total n(%)
		30 --- 40 n(%)	40 ---50 n(%)	50 ou mais n(%)	
Calidad de vida	Ni mala, ni buena	-	-	1(4,8)	1(4,8)
	Buena	4(19,0)	5(23,8)	7(33,3)	16(76,2)
	Muy buena	1(4,8)	2(9,5)	1(4,8)	4(19,0)
Salud	Insatisfecho	1(4,8)	1(4,8)	-	2(9,5)
	Ni satisfecho, ni insatisfecho	1(4,8)	-	-	1(4,8)
	Satisfecho	2(9,5)	4(19,0)	7(33,3)	13(61,9)
	Muy satisfecho	1(4,8)	2(9,5)	2(9,5)	5(23,8)
Total		5(23,8)	7(33,3)	9(42,9)	21(100)

Se verifica también, en relación a los datos contenidos en la Tabla III, que los profesionales de todas las categorías de edad respondieron en mayor porcentaje que evalúan su CV como “buena”. En la evaluación de la salud, se observa que indiferente de la edad, el mayor porcentaje fue en la categoría “satisfecho” con su salud.

DISCUSIÓN

En cuanto al sexo de los investigados, el mayor porcentaje es de mujeres y en este sentido, se evidencia que ellas están cada día más integradas en el mercado de trabajo. Las profesionales de la salud, al acompañar los movimientos de transformación en el mundo en relación a la posición de la mujer en la sociedad, se sienten como ciudadanas, se profesionalizan y conquistan el mercado de trabajo, además de asumir cargos públicos de dirección y mando, antes ocupados por los hombres, exclusivamente⁽¹⁴⁾.

Al relacionar este resultado con el estrés y la CV, Rossi⁽¹⁵⁾ afirma que las mujeres, aunque más estresadas que los hombres, combaten mejor el estrés al verbalizar sus sentimientos y problemas del día a día, con menores repercusiones negativas en la CV.

A partir del análisis de la edad de los investigados, asociada al tiempo de trabajo en el CQ, se puede afirmar que este resultado es positivo, demuestra que la rotación es baja, probablemente, con repercusiones igualmente positivas en la CV de los respectivos profesionales. Un estudio relacionado con las dificultades enfrentadas por enfermeros en un centro quirúrgico de la región central de Rio Grande do Sul muestra que los enfermeros que llevan más tiempo trabajando en la unidad (10 años) consiguen administrar mejor los conflictos que los que están trabajando menos tiempo⁽³⁾.

El que la mayoría de las profesionales investigadas sea casada y todas tengan hijos muestra que estos elementos pueden interferir tanto positiva como negativamente en su CV. En investigación cualitativa, los autores⁽¹⁶⁾ utilizaron el método de historia de vida de mujeres-madres-trabajadoras de enfermería, describieron el día a día de las mismas e identificaron interferencia de la profesión en su vida, además de analizar la percepción de esa realidad. Tomando como base las historias de vida, la investigación mostró que la profesión interfiere en la vida de las mujeres, sobre todo, si se considera el tipo de actividad que desarrollan, y que muchas veces, desencadenan cambios importantes en la rutina familiar.

En cuanto a la formación de los profesionales, la mayoría es especialista, resultado que revela inversión en la formación profesional, en busca de mayores índices de satisfacción, mejores salarios y condiciones de vida, con repercusiones positivas en la calidad de vida. En este sentido, en contra de lo expuesto, en un estudio⁽¹⁷⁾ de caso donde presentan los estresores, respuestas, manejos individuales y colectivos de los profesionales que trabajan en centro quirúrgico, afirman que la baja remuneración y la presión de la responsabilidad, aliadas a la capacidad de trabajo aparentemente inagotable, los hace vulnerables al estrés. Entre los profesionales de salud la relación entre CV y trabajo es aún mayor debido a intensa jornada de trabajo, condiciones del medio ambiente, remuneración, relación interpersonal y otros aspectos relacionados con el trabajo⁽¹⁸⁾.

En lo que se refiere a la evaluación de la calidad de vida de los profesionales investigados, se constata que 95,2% la evalúa como “buena” y “muy buena”, lo que es positivo tanto para ellos como para la institución de salud y, más específicamente, para el CQ. Los “indicadores de CV a nivel colectivo, cuando manifiestan necesidad de intervención para su mejora, comprenden acciones estructuradas social y políticamente. Por ello, cuando la CV es entendida como satisfacción de vivir, cuando

se liga a un efecto tan sutil de felicidad, exige intervención en otra dimensión, la individual”^(19: 28).

El que la mayoría de los profesionales afirme estar “satisfecha” (61,9%) y “muy satisfecha” (23,8%) con su salud es igualmente un buen resultado que, probablemente, se traduce en evaluación positiva de la CV, con repercusiones en los resultados organizacionales. En estudio realizado en un hospital universitario en Curitiba, en Paraná, con el objetivo de analizar la calidad de vida de 89 enfermeros, 14 fisioterapeutas y seis nutricionistas, mostró que la satisfacción con la salud sumó 52 respuestas como satisfechos y 16 muy satisfechos. Vale destacar que enfermeros relataron insatisfacción con su salud⁽¹⁸⁾.

En el instrumento de colecta de datos utilizado en el presente estudio los profesionales evalúan su CV en cuatro dominios: Físico, Psicológico, Relaciones Sociales y Medio Ambiente, conforme explicitado en la Tabla I.

Entre las medidas descriptivas de los escores de la evaluación de la calidad de vida de los profesionales investigados, se verifica que la media obtenida en cada dominio del instrumento utilizado es elevada (mayor de 70%), con excepción del Dominio Medio Ambiente, que fue de 65,3%. Este resultado permite afirmar que los investigados evalúan su calidad de vida como buena, pero puede ser mejorada, con base en los porcentajes obtenidos en cada variable que integra los dominios evaluados.

En relación al Dominio Físico, más de la mitad de los profesionales investigados respondió, en la frecuencia “nada” a las siguientes alternativas: impedimento de hacer lo que precisan, presencia de dolor y necesidad de tratamiento médico para llevar su vida diaria. Este resultado es positivo, muestra que la mayoría prácticamente no siente dolor hasta el punto de precisar de tratamiento médico y de interferencia en sus actividades laborales. Ser competente, en términos funcionales, puede representar ser saludable, mostrando que la busca de la salud está presente en el día a día de las personas⁽²⁰⁾. Los autores afirman que cambios físicos señalan problema de salud y el dolor es lo más frecuente, pudiendo llevar a la incapacitación, ansiedad y constituirse en el principal motivo para que la persona busque asistencia médica.

Considerando las variables: energía, satisfacción con su sueño, capacidad de desempeñar las actividades del día a día y del trabajo, también en el Dominio I, se constata que la mayoría respondió que evalúa como “bastante satisfecho”, por eso llama la atención que los profesionales respondieran que se sentían “extremadamente satisfechos” con la capacidad de moverse de un lugar a otro (57,1%).

Los escores obtenidos en el Dominio Psíquico son resultantes de la forma como los profesionales evaluaron las variables referentes al respectivo dominio, en la intensidad “bastante” y “extremadamente”, respectivamente. Ellos aprovechan la vida (47,6% y 14,3%), creen que ella tiene sentido (61,9% y 33,3%), se concentran (66,7% y 14,3%), aceptan su apariencia física (61,9% y 19,0%) y se sienten satisfechos consigo mismos (42,6% e 23,8%). Un quesito merecedor de atención y de acciones es el referente a sentimientos negativos, incluyendo mal humor, desesperación, ansiedad y depresión, debido a que 52,4% respondieron que sienten en la intensidad “muy poco”, pero 23,8% respondieron “más o menos” y 9,5% “bastante”. En una investigación para evaluar la calidad de vida de 24 enfermeros que trabajan en el CQ de un hospital privado, de porte IV, localizado en el municipio de São Paulo, mostró

que los aspectos emocionales, vitalidad y salud mental fueron los más comprometidos, relacionados con el sufrimiento psíquico que, en la mayoría de las veces, se debe a largas jornadas de trabajo⁽²¹⁾.

El Dominio Relaciones Sociales se refiere al nivel de satisfacción de los investigados con personas del círculo social, el apoyo que reciben y la satisfacción con la vida sexual y, en este sentido, más del 60% respondieron estar “bastante” y “extremadamente satisfechos”. El hecho de convivir con la familia, tener amigos y mantener una buena relación social con las otras personas interfiere de forma positiva en la CV. Este resultado se obtuvo en una investigación para evaluar la CV y la salud vocal de profesores de enseñanza media de cuatro escuelas estaduais de Rio Claro, São Paulo⁽²²⁾.

El análisis de las variables del Dominio Medio Ambiente mostró que los profesionales de CQ del respectivo hospital respondieron estar “más o menos” satisfechos en relación al ambiente de trabajo (47,6%), dinero para satisfacer sus necesidades (52,4%), informaciones (47,6%), ocio (42,6%) y servicios de salud (42,6%). Los esfuerzos para el mantenimiento de un buen ambiente de trabajo incluyendo equipamientos y materiales, relaciones interpersonales entre colegas de trabajo, con co-responsabilización por la calidad de la asistencia prestada y con el compartir problemas en busca de soluciones, se hace necesario⁽²³⁾. El trabajo insalubre y realizado de forma insegura, influye directamente en el bienestar del trabajador⁽²⁴⁾.

También en relación al Dominio Medio Ambiente, los profesionales investigados se sienten “bastante satisfechos” y seguros en su vida diaria (42,6%), condiciones de vivienda (66,7%) y con los medios de transporte (38,1%), significando un resultado positivo en la evaluación de la CV de estos profesionales. Contrariando estos resultados, un estudio en un hospital escuela de la ciudad de São Paulo para evaluar la calidad de vida de los trabajadores de enfermería de unidades de terapia intensiva, la cual mostró que 80% de los profesionales no están satisfechos con su CV en relación al dominio medio ambiente, indicando que este aspecto está lejos de lo deseable para la mayoría de los participantes⁽²⁵⁾.

Los datos obtenidos con esta investigación permiten afirmar que los profesionales de la salud que trabajan en el CQ del Hospital de Caridade de Palmeira das Missões evalúan su calidad de vida como buena, por ello el análisis de las variables que integran cada dominio muestra que varias de ellas pueden ser mejoradas. Este resultado igualmente destaca los varios aspectos contenidos en la CV, o sea, la subjetividad y la multidimensionalidad que la misma abarca y que se hacen presentes e interfieren en la evaluación de la misma.

Importante resaltar que en el ámbito organizacional los resultados son igualmente importantes en el sentido de que el tener un equipo satisfecho, en los diferentes ámbitos de la vida, probablemente va a interferir positivamente en la calidad de los servicios prestados a la población y, consecuentemente, en los resultados organizacionales.

CONCLUSIONES

Del total de profesionales de la salud (23) que trabajan en el centro quirúrgico del hospital estudiado, la gran mayoría aceptó participar de la investigación. El perfil del equipo es mujeres, de 30 a 50 años o más, casadas, con hijos. En cuanto a la

escolaridad, la mayoría es especialista. Tienen de 5 a 20 años o más de profesión, eligieron trabajar en CQ, donde están más de 10 años. Se sienten “satisfechos” con su salud y evalúan su calidad de vida de forma positiva.

El instrumento de investigación utilizado evaluó la CV de los profesionales de la salud en cuatro dominios: Físico, Psicológico, Relaciones Sociales y Ambiente. En el Dominio I – Físico, se constató que la mayoría de los profesionales no tuvo dolor físico hasta el punto de interferir en sus actividades laborales, la gran mayoría no necesita de tratamiento médico y ese resultado es igualmente positivo, asociado a las respuestas a la variable locomoción. En lo que se refiere a satisfacción con el sueño, capacidad de desempeño de las actividades del día a día, así como la satisfacción para el trabajo, la mayoría refiere estar “bastante satisfecha” en ambas.

Referente al Dominio II – Psicológico, la mayoría de los profesionales dice que aprovecha la vida, piensa que ella tiene sentido, se concentra, acepta su apariencia física y se siente satisfecho consigo mismo, “bastante” y “extremadamente”. Más de la mitad “no tuvo” o “muy poco” sentimientos negativos, lo que es un resultado positivo que puede, igualmente, repercutir de forma positiva en la CV de ellos.

Se verificó que en el Dominio III – Relaciones Sociales, en todas las variables los profesionales respondieron que se sienten “bastante” y “extremadamente” satisfechos en relación a su vida personal, sexual y apoyo de amigos. Este resultado demuestra la importancia de cómo una buena relación familiar y social interfiere de modo positivo en la CV.

En el análisis de las respuestas de los profesionales referentes al Dominio IV– Ambiente, se verifica que en cuanto a la satisfacción en relación al ambiente de trabajo, dinero para satisfacer sus necesidades, informaciones, ocio y servicios de salud, más de la mitad mostraron estar “más o menos” satisfechos. La mayoría de los profesionales está “bastante” satisfecho con su vida diaria, condiciones de vivienda y medio de transporte, que igualmente, es un resultado positivo.

Se observa, de forma general, que los investigados evalúan su calidad de vida como “buena” o “muy buena”, y se sienten “satisfechos” con su salud, independientemente de la edad y del género. Este resultado se relaciona con la mayoría de las investigaciones encontradas y referenciadas en este trabajo, por eso, se considera que si el equipo que trabaja en la referida unidad evalúa su salud y CV de forma positiva, probablemente tendrá repercusiones igualmente positivas en términos de resultados organizacionales.

Consideramos que evaluar la calidad de vida de los trabajadores de un centro quirúrgico hospitalario es importante, por posibilitar reflexiones y acciones, tanto de los respectivos sujetos como de los gestores, para preservar la salud y cualificar la asistencia a los pacientes que acceden a la referida unidad. Los resultados obtenidos con este estudio pueden ser igualmente importantes en el sentido de instigar y estimular a los investigadores y estudiantes a realizar más investigaciones que incluyan la referida temática.

REFERENCIAS

1. Stumm EMF. Centro cirúrgico. Série enfermagem nº 8. Cadernos Unijuí: Unijuí; 2001.

2. Miranda EP. Qualidade de vida de profissionais de enfermagem que atuam em centro cirúrgico [monografia] João Pessoa; Universidade Federal de Paraíba-João Pessoa; 2006.
3. Stumm EMF, Maçalai RT, Kirchner RM. Dificuldades enfrentadas por enfermeiros em um centro cirúrgico. *Texto contexto - enferm.* 2006; 15(3): 464-71.
4. Duarte LEMN, Lautert L. Conflitos e dilemas de enfermeiros que trabalham em Centros Cirúrgicos de hospitais macro-regionais. *Rev Gaúcha Enferm.* 2006; 27(2): 209-18.
5. Fernandes SMBA, Medeiros SM, Ribeiro LM. Estresse ocupacional e o mundo do trabalho atual: repercussões na vida cotidiana das enfermeiras. *Rev Eletr Enf.* 2008; 10 (2): 414-427.
6. Guido LA. Stress e coping entre enfermeiros de Centro Cirúrgico e Recuperação Anestésica [Tese]. São Paulo: Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo; 2003.
7. Lipp M. O Stress do professor. Campinas. São Paulo: Papyrus; 2003.
8. Sanzovo CE, Coelho MEC. Estressores e estratégias de coping em uma amostra de psicólogos clínicos. *Estud psicol.* 2007; 24(2):227-38.
9. Caldero ARL, Miasso AI, Corradiwebster CM. Estresse e estratégias de enfrentamento em uma equipe de enfermagem de Pronto Atendimento. *Rev Eletr Enf.* 2008; 10 (1): 51-62.
10. The Whoqol Group. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQOL): position paper from the World Health Organization. *Soc Sci Med* 1995; 41:1403-10
11. Moreira WW. Qualidade de vida: complexidade e educação. São Paulo: Papyrus; 2001.
12. Brasil. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Ética em Pesquisa. Diretrizes e Normas Reguladoras de Pesquisa Envolvendo Seres Humanos. Resolução 196/96. Brasília: 10 out. 1996.
13. Fleck MPA, Louzada S, Xavier M, Chachamovich E, Vieira G, Santos L, et al. Aplicação da versão em português do instrumento abreviado de avaliação da qualidade de vida "Whoqol-bref". *Rev. Saúde Pública.* 2000;34(2):178-83.
14. Padilha MICS, Vaghetti HH, Brodersen G. Gênero e enfermagem: uma análise reflexiva. *Rev. Enferm UERJ.* 2006;14(2):292-300.
15. Rossi AM. Estressado eu?. Porto Alegre: RBS Publicações; 2004
16. Spindola T, Santos RS. Mulher e trabalho: a história de vida de mães trabalhadoras de enfermagem. *Rev Latino-Am. Enfermagem.* 2003;11(5):593-600.
17. Caregnato RCA, Lautert L. O estresse da equipe multiprofissional na sala de cirurgia. *Rev. Bras. Enf.* 2005;58(5): 545-50.
18. Spiler APM, Dyniewicz AM, Slomp MGFS. Qualidade de vida de profissionais da saúde em um hospital universitário. *Cogitare Enferm.* 2008; 13(1):88-95.
19. Siviero IMPS. Saúde mental e qualidade de vida de infartados [tese]. São Paulo: Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo; 2003
20. Brasil VV, Zatta LT, Cordeiro JABL, Silva AMTC, Zatta DT, Barbosa MA. Qualidade de vida de portadores de dores crônicas em tratamento com acupuntura. *Rev Eletr Enf.* 2008;10(2):383-94.
21. Santos RMA, Beresin R. A Qualidade de vida dos enfermeiros do centro cirúrgico. *Einstein.* 2009; 7 (2 Pt 1): 152-8.
22. Penteadó RZ, Pereira IMTB. Qualidade de vida e saúde vocal de professores. *Rev Saúde Pública.* 2007;41(2):236-43
23. Andolhe R. Stress e coping da equipe de Enfermagem no cuidado à mulher com câncer de mama [dissertação]. Santa Maria(RS): Universidade Federal de Santa Maria; 2009.

24. Batista KM, Bianchi ERF. Estresse do enfermeiro em Unidade de Emergência. Rev Latinoam de Enferm. 2006;14(4):534-9.
25. Paschoa S, Zanei SSV, Whitaker IY. Qualidade de vida dos trabalhadores de enfermagem de unidades de terapia intensiva. Acta Paul Enferm. 2007;20(3):305-10.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia